

Структура тренажера:

- Титульная страница
- Стартовая страница (перечень всех практических навыков)
  - Страница практических навыков с теоретическим блоком
    - Ход выполнения практического навыка (Ход работы)
    - Видеодемонстрация (Смотреть)
    - Самоконтроль (тесты) (Решать)
- Рекомендации по использованию
- Сведения о разработчиках.

Использование тренажера, по мнению преподавателей и самих студентов, существенно повысило качество усвоения практических навыков по нормальной физиологии. В свою очередь, это будет способствовать более успешной сдаче практических навыков, являющейся этапом экзамена, оценка которого учитывается при выставлении итоговой отметки.

## **ТРЕНИНГ В МАЛЫХ ГРУППАХ СТУДЕНТОВ КАК ИННОВАЦИОННЫЙ МЕТОД ПРЕПОДАВАНИЯ ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ**

**Егоров К.Н., Корнеева В.А., Голюченко О.А.,  
Миренкова А.А., Веремеева З.И.**

*УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов  
медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Для подготовки врачей к работе в амбулаторных учреждениях необходимо использовать современные инновационные методы, которые могут дополняют, а в некоторых случаях и заменяют стандартные академические методы обучения (пересказ прочитанного или пассивное прослушивание информации преподавателя по теме занятия).

Одним из таких методов является "проблемное обучение". Цель последнего – охватить все аспекты какой-либо конкретной клинической проблемы. Это позволяет сделать процесс получения знаний более целенаправленным и эффективным [1].

В отличие от активных методов обучения интерактивные методы ориентированы на более широкое взаимодействие студентов не только с преподавателем, но и друг с другом а также на доминировании активности студентов в процессе обучения. Интерактивное обучение обеспечивает не только взаимодействие, но и взаимопонимание, взаимообогащение знаний.

К методам интерактивного обучения относятся те, которые способствуют вовлечению студентов в активный процесс получения и переработки знаний. Это, в частности: работа в малых динамических группах, которая внедряется на кафедре поликлинической терапии ВГМУ.

Основные принципы групповой работы:

1. Академическая группа студентов делится на малые группы для решения тематических ситуационных клинических задач.

2. Каждая малая группа получает определенную клиническую ситуацию (либо одинаковую, либо дифференцированную) и выполняет ее сообща под руководством лидера группы и преподавателя. Все поставленные вопросы и задачи обсуждаются в ходе работы малой группы.

3. Задания в группе выполняются таким способом, который позволяет учитывать и оценивать вклад каждого члена группы.

4. Состав групп может изменяться. Он подбирается с учетом уровня общеинициальной подготовки студентов, их психологических качеств (лидерство, исполнительность и др.).

Кафедра поликлинической терапии взаимодействует с психологами ВГМУ, которые проводят психологическое тестирование студентов и предоставляют преподавателям информацию о личных качествах студентов, необходимую для их эффективного взаимодействия и проведения занятий. При работе со студентами учитывается наличие у них алекситимии, которая представляет собой затрудненность осознания и описания своих эмоциональных переживаний. Изучение алекситимии, как фактора, препятствующего осознанному контакту человека со своей эмоциональной сферой, создающего затруднения в коммуникативной сфере личности, являющегося предпосылкой в развитии целого спектра психосоматических заболеваний, становится важным и значимым в контексте исследования образовательного процесса в Вузе

В деятельности преподавателя при использовании данного метода можно выделить четыре этапа.

На подготовительном этапе преподаватель формулирует цели занятия, разрабатывает задания для каждой подгруппы, продумывает методы и формы контроля знаний.

На первом этапе работы преподаватель доводит до студентов тему и цели занятия, проводит контроль исходного уровня знаний. Затем формирует малые группы, распределяет задания, наблюдает за работой всех студентов, работает с отдельными студентами, по ходу работы оценивает результаты. Преподаватель выступает не только организатором, но и активно включается сам в работу групп в различных качествах: помощника, участника.

На втором этапе преподаватель организует работу студентов в других малых группах, иными словами организует взаимообучение. В значительной степени при этом возрастает индивидуальная помощь слабоуспевающим студентам, как со стороны преподавателя, так и членов группы. При этом «сильный» студент получает при таком виде деятельности не меньшую пользу, чем «слабый», поскольку его знания конкретизируются, закрепляются при объяснении своему со-группнику.

На третьем этапе, преподаватель проводит контроль знаний по тестам и методом устного фронтального и индивидуального опроса. Работа каждого студента оценивается также членами других малых групп. Этот контроль осуществляется и в ходе работы каждой малой группы.

На четвертом этапе проводится отработка практических навыков во время консультирования больных.

Использование выполнения заданий в малых группах позволило активизировать избежать пассивности практически всех студентов.

Каждый студент, работая в различных малых группах, выступает то в качестве консультанта, оценивая правильность выполнения заданий со своими коллегами, обучаясь совместно с другими, то сам выполняет конкретные поручения и задания. Всем этим обеспечивается возможность реализовать свои силы, утвердить себя, проявить инициативу. Эта методика позволяет заинтересовать студента, вовлечь его в процесс обучения.

Сами студенты также оценили эффективность метода. Результаты совместной работы всегда значительно выше, потому что члены малых динамических групп помогают друг другу, несут коллективную ответственность за результаты деятельности отдельных членов группы. Студенты приобретают навыки принятия наиболее эффективного решения на основе коллективного анализа ситуации, учатся четко и точно излагать собственную позицию в устной и письменной форме, защищать собственную точку зрения.

Интерактивные методики способствуют повышению интереса студентов к процессу обучения, лучшему усвоению учебного материала и, что особенно важно, формируют мнения, отношения, навыки поведения, необходимые для практической работы врача амбулаторной практики [2].

Литература:

1. Буланова М.В. Педагогические технологии – М: ИКЦ «МарТ», 2004, 336с.
2. Новые педагогические и информационные технологии в системе образования (под редакцией Е.С. Полат) – М.: Академия, 2002, 272 с.